



Liceo Scientifico

“Francesco d’Assisi”
Roma

RICHIESTA CERTIFICATI



Richiesta di Certificato

Si richiede il seguente certificato :

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Iscrizione |
| <input type="checkbox"/> | Frequenza |
| <input type="checkbox"/> | Promozione |
| <input type="checkbox"/> | Promozione con voti |
| <input type="checkbox"/> | Idoneità |
| <input type="checkbox"/> | Maturità |
- _____

relativo all'alunno/a

(scrivere prima il cognome e poi il nome)

nato/a a _____ il _____

classe _____ sez. _____ anno scolastico _____

Roma, _____

Firma del richiedente

Indirizzo del richiedente _____

recapito telefonico _____

N. CERT. _____ del _____

Elaborato da GdQ 20/11/2012	Verificato da RQ 20/11/2012	Approvato e autorizzato da D.S. 01/12/2012	Pagina 1 di 1
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------